

CORSO FORMAZIONE ANTI-COVID PER GENITORI CON BAMBINI CHE FREQUENTANO IL MICRONIDO IL PAESE DEI BIRBANTI

MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME	<input type="text"/>	NOME	<input type="text"/>																	
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	PROV.	<input type="text"/>															
CODICE FISCALE	<input type="text"/>																			
INDIRIZZO	<input type="text"/>																			
CITTÀ	<input type="text"/>														PROV.	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>																			
TELEFONO	<input type="text"/>									CELLULARE	<input type="text"/>									

AUTORIZZAZIONE PER IL TRATTAMENTO DATI
Il sottoscritto acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi
dell'art. 13 dlgs. 196/2003.

FIRMA

GROTTAMINARDA LI



SID FORMAZIONE

Via G. Gussone | VILLAMAINA (AV)

Tel. **0825_1914660** | Cell. **329_9032473**

www.sidformazione.it



Numero Verde
800 913 374